



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین
دانشکده دندانپزشکی
پایان نامه جهت اخذ دکترای دندانپزشکی

عنوان:

بررسی مقایسه ای اثر پیش دارویی با آسفن و دگزامتازون بر موفقیت
بی حسی عصب آلوئولار تحتانی در دندان های با پالپیت برگشتناپذیر
علامت دار:

مطالعه بالینی تصادفی شده دو سو کور CONSORT

استاد راهنما:

جناب آقای دکتر حامد همایونی

استاد مشاور:

سرکار خانم دکتر شهرزاد جلالی

نگارش:

احسان کمانی

چکیده

عنوان: بررسی اثر پیشدارویی با آسیفن و دگزامتازون بر بیحسی عصب آلوئولار تحتانی در دندان‌های با پالپیت برگشت‌ناپذیر

سابقه: برقراری بی‌حسی پالپ در موارد ابتلاء به پالپیت برگشت‌ناپذیر سخت بوده و لذا؛ برای افزایش بی‌حسی عصب آلوئول تحتانی در این بیماری از درمان‌های پیش‌دارویی با داروهای گوناگون می‌باشد.

هدف: تحقیق حاضر با هدف مقایسه‌ی اثرات پیش‌دارویی با استفاده از داروهای آسیفن و دگزامتازون در موفقیت تزریق بی‌حسی با روش بلاک عصب آلوئولار تحتانی در دندان‌های با پالپیت برگشت‌ناپذیر علامت‌دار در شرایط بالینی انجام شد.

مواد و روش‌ها: در یک کارآزمایی بالینی دوسوکور تصادفی، ۱۵۰ بیمار مبتلا به پالپیت برگشت‌ناپذیر علامت‌دار به صورت تصادفی در ۳ گروه تقسیم شده و به هریک از آنها کپسول‌های یکسانی محتوی دگزامتازون، آسیفن و پلاسبو در ۳۰ دقیقه قبل از تزریق داده شد. بیماران تزریق بلاک با لیدوکائین ۲٪ و اپی‌نفرین ۱:۸۰۰۰۰ را دریافت کرده و بعد از ۱۵ دقیقه، حفره‌ی دسترسی در آنها تهیه و بیماران درجات درد خود را تعیین کردند. در صورت عدم تجربه‌ی درد یا احساس درد خفیف؛ تزریق موفق تلقی شده، سپس میزان نیاز به تزریق مکمل در نمونه‌ها تعیین گردید. داده‌ها با استفاده از آزمون‌های آماری χ^2 -test و t -test و p value=0.05) anova مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت.

نتایج: در پیش‌دارویی با دگزامتازون، ۳۵ نفر (۷۰٪) نیاز به تزریق مکمل نداشته و ۱۵ نفر (۳۰٪) نیازمند تزریق مکمل بوده‌اند. در گروه آسیفن، ۳۱ نفر (۶۲٪) نیاز به تزریق مکمل نداشته و ۱۹ نفر (۳۸٪) هم نیاز به تزریق مکمل داشته‌اند. در گروه پلاسبو؛ ۲۱ نفر (۴۲٪) نیاز به تزریق مکمل نداشته و ۲۹ نفر (۵۸٪) به تزریق

مکمل نیاز داشته‌اند. تفاوت معنی‌داری بین سه گروه از نظر نیاز به تزریق مکمل
حین درمان‌های اندودنتیک دیده شده ($p < 0/01$) و پیش‌داروئی با داروها نیاز به
تزریق‌های مکمل را کاهش داده بود. البته تفاوت معنی‌داری از نظر نیاز به تزریق
مکمل بین گروه‌های داروئی دگزامتازون و آسیفن دیده نشد ($p = 0/39$).

نتیجه‌گیری: با توجه به عدم وجود تفاوت‌های آشکار در بیماران تحت پیش‌داروئی
با دگزامتازون و آسیفن از نظر نیاز به تزریق مکمل؛ می‌توان در مبتلایان به پالپیت
برگشت‌ناپذیر علامت‌دار با کاربرد آسیفن در ۳۰ دقیقه قبل از تزریق بی‌حسی؛
ضمن افزایش میزان موفقیت بی‌حسی عصب آلوئول تحتانی ریسک بروز عوارض
مرتبط با داروی دگزامتازون را نیز محدود ساخت.

کلید واژه‌ها:

بلاک عصب آلوئول تحتانی، دگزامتازون، آسیفن، پالپیت برگشت‌ناپذیر علامت‌دار

Abstract

Title

Effect of premedication with Acifen and Dexamethasone on the success rate of the inferior alveolar nerve block for teeth with symptomatic irreversible pulpitis: a randomized clinical trial

Background

Achieving pulp anesthesia in the teeth with irreversible pulpitis is difficult, then; corticosteroids such as dexamethasone have been used as a premedication. Therefore in one of the attempt to increase the success rate of IANB in this cases use of corticosteroids which may cause some complications for the patients.

Objective

The aim of this study was to compare the efficacy of premedication with Acifen and dexamethasone on the success rate of inferior alveolar nerve block for the teeth with symptomatic irreversible pulpitis.

Methods

In this randomized double-blind clinical trial, a total of 150 patients with symptomatic irreversible pulpitis were randomly divided into 3 groups of 50 patients and received a capsule of the same color and size (ie, dexamethasone, acifen and placebo) 30 minutes prior to IANB. The patients received a standard IANB with 2% lidocaine and 1:80000 epinephrine. After 15 minutes, endodontic access cavity preparations were performed and patients ranked their pain using visual analogue scale. Success was defined as no or mild pain during treatment. The use of supplementary injections were documented for the groups and the results were statistically analyzed by mean of chi-square test.

Results

In dexamethasone group; 35 patients (70%) did not required supplementary injections while 15 patients (30%) did. These figures were 31 patients (62%) and 19 ones (38%) for the acifen group and 21 patients (42%) and 29 ones (58%) for the placebo group. wich was statisticaly Significant differences were found regarding number of supplementary injections received by 3 groups ($p < 0.01$) suggesting premedication with dexamethasone and acifen to decrease the need to supplementary injections. However, no significant differences were found between two drugs in terms of the need for supplementary injections ($p = 0.39$).

Conclusion

As no significant difference was found between two drugs in terms of the need for supplementary injections; it was suggested to use acifen as a premedication 30 minutes prior to IANB to increase the success rate of

inferior alveolar nerve block and decrease the complications associated with dexamethasone.

Key words

Inferior alveolar nerve block, Dexamethasone, Acifen, Irreversible pulpitis



Qazvin University of Medical Sciences

School of Dentistry

A Thesis for Doctorate Degree in Dentistry

Title:

**Effect of Premedication with Acifen and
Dexamethasone on the Success of the Inferior
Alveolar Nerve Block in Patient with Symptomatic
Irreversible Pulpitis:**

A CONSORT double blind randomizes clinical trial

Supervisor professor:

Dr. Hamed Homayouni

Counseloe professor:

Dr. Shahrzad Jalali

Written By:

Ehsan Kamani

Thesis No: 664

Year: 2014